

## MODULO DI SEGNALAZIONE WISTLEBLOWER

Nome		
Cognome		
Indirizzo		
Cap		
Comune		
Provincia		
Telefono		
e-mail		
Categoria di appartenenza *	<input type="checkbox"/> Cliente <input type="checkbox"/> Fornitore <input type="checkbox"/> Associazione, ONG <input type="checkbox"/> Istituzione <input type="checkbox"/> Sindacato <input type="checkbox"/> Ente di Certificazione	
Tipologia di comunicazione	<input type="checkbox"/> segnalazione	<input type="checkbox"/> reclamo
Descrizione		
Aspetti <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Lavoro infantile</li> <li><input type="checkbox"/> Lavoro forzato</li> <li><input type="checkbox"/> Salute e sicurezza</li> <li><input type="checkbox"/> Libertà di associazione e diritto alla contrattazione collettiva</li> <li><input type="checkbox"/> Discriminazione</li> <li><input type="checkbox"/> Pratiche disciplinari</li> <li><input type="checkbox"/> Orario di lavoro</li> <li><input type="checkbox"/> Retribuzione</li> <li><input type="checkbox"/> Gestione del sistema</li> </ul>		

**Le voci con (\*) sono obbligatorie**

**Il presente modulo può essere inviato a:**

**NUOVI ORIZZONTI SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE**

Via degli Abeti 144 – 61122 Pesaro –  
 Fax 0721 392205  
 e-mail [virgilio.domizi@nuoviorizzonticoop.it](mailto:virgilio.domizi@nuoviorizzonticoop.it)

Gli stakeholders possono indirizzare i reclami in forma anonima, anche all'ente certificatore:

**RINA S.p.A** - Via Corsica 12, 16128 Genova, Italia  
[SA8000@rina.org](mailto:SA8000@rina.org)

o al

**SAAS**, Social Accountability 8000,  
[saas@saasaccreditation.org](mailto:saas@saasaccreditation.org)

## MODULO DI SEGNALAZIONE WISTLEBLOWER

SPAZIO RISERVATO ALL'AZIENDA					
<b>Modalità di ricevimento:</b>	<input type="checkbox"/> telefono	<input type="checkbox"/> Posta/fax	<input type="checkbox"/> email	<input type="checkbox"/> sito	<input type="checkbox"/> diretto
<b>Risposta:</b>	<input type="checkbox"/> bacheca	<input type="checkbox"/> Busta Paga	<input type="checkbox"/> Posta/fax/mail	<b>Rappresentante dei lav. SA8000</b>	
<b>Giudizio di pertinenza :</b>	<input type="checkbox"/> Reclamo /segnalazione pertinente			<input type="checkbox"/> Reclamo/segnalazione non pertinente	
<b>Note</b>					
<b>Data :</b>					
<b>AZIONI DA INTRAPPRENDERE</b>					
<b>VERIFICA EFFICACIA E CHIUSURA DEL RECLAMO</b>					
<b>Data :</b>	<input type="checkbox"/> C			<input type="checkbox"/> Nc	
<b>Firma Senior Manager</b>					